

标准化护理对重症监护室呼吸衰竭患者的影响

业英, 童云玫*

玉溪市人民医院 云南玉溪

【摘要】目的 探析标准化护理对重症监护室呼吸衰竭患者的影响。**方法** 于我院(2022年10月~2023年10月)重症监护室接受治疗的呼吸衰竭患者中选取84例,均等随机分组,对照组(42例+常规护理)、观察组(42例+常规护理+标准化护理),对比组间影响。**结果** 干预后,观察组血气指标、呼吸情况、并发症、生活质量数值均较对照组更优($P<0.05$)。**结论** 重症呼吸衰竭(RF)患者行标准化护理获得了确切疗效,价值显著。

【关键词】 呼吸衰竭; 标准化护理; 重症监护室; 生活质量

【收稿日期】 2023年12月25日 **【出刊日期】** 2024年1月11日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240024

Impact of standardised care on patients with respiratory failure in the intensive care unit

Ying Ye, Yunmei Tong*

Yuxi City People's Hospital, Yuxi, Yunnan

【Abstract】Objective To explore the impact of standardized nursing on respiratory failure patients in intensive care units. **Methods** 84 patients with respiratory failure who received treatment in our intensive care unit from October 2022 to October 2023 were randomly divided into a control group (42 cases+routine care) and an observation group (42 cases+routine care+standardized care), and the effects between the groups were compared. **Results** After intervention, the blood gas indicators, respiratory status, complications, and quality of life values of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Standardized nursing for patients with severe respiratory failure (RF) has achieved definite therapeutic effects and significant value.

【Keywords】 Respiratory failure; Standardized care; Intensive Care Unit; Quality of life

一旦发生RF,可快速产生多类严重病症状况,具非常高的危急程度,因而,具非常高的死亡率。护理此类患者期间,将护理有效、合理、专业干预提供给该患者,影响临床效果的作用十分重要。治疗期间,若未能施以患者科学合理、及时干预,极易引发诸多并发症,对患者生命健康构成进一步的威胁。标准化护理可保证治疗、护理各环节与规范更为符合,确保有效时间内患者获得对症有效治疗、标准化护理。应用标准化护理了保证治疗、护理质量,保证患者获得有效及时救治,利于疗效提升。现本文详细分析了标准化护理给予RF的价值,详细如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

于我院(2022年10月~2023年10月)重症监护室接受治疗的呼吸衰竭患者中选取84例,均等随机分组,对照组42例,男/女=22/20,年龄65~94岁,平均

(75.47±6.83)岁,观察组42例,男/女=23/19,年龄67~92岁,平均(75.40±6.79)岁,组间一般资料分析($P>0.05$)。

纳入标准:84例入选者均确诊呼吸衰竭(重症)。

排除标准:干预前肺部存在感染;伴脏器功能严重障碍;伴上消化道出血,且较为严重者^[1]。

1.2 方法

将常规护理给予对照组,含常规测量呼吸状况、血压水平,对患者精神、神志状况实施评估,以病情为依据实施对症干预。

观察组于上述基础上加标准化护理,含:氧疗护理:若患者呼吸困难,可见严重缺氧,应注重氧供情况,并将对应干预提供给患者,确保患者氧疗顺利。控制吸入氧疗的速度应合理,保证浓度适宜。护理护理:帮助患者彻底完全清除痰液,指导其深呼吸正确方法。患者翻身时应予以频繁协助,保证引流状态畅通,患者若难

*通讯作者:童云玫,女,云南新平,副主任护师

以维持呼吸正常状况,且状况较为严重,应借助吸痰专业手段,促进排除痰液。借助有效手段,缓解支气管痉挛,减轻气道的阻力和压力。药物护理:干预期间,保证呼吸畅通,静脉滴注时,滴速调整应合理,利尿剂应用时,对呼吸状况实施观察,实施观察尿量改变,防止不良状况发生,如低钾等。饮食护理:在患者饮食喜好满足基础上,确保饮食合理科学。将饮食专业干预提供给患者,确保患者营养量足够。

此外,不可选择刺激性辛辣食物,尽量选择流质食品、饮食清淡,确保治疗期间患者获得充足营养。此外,还需控制摄入碳水化合物,避免二氧化碳潴留发生。心理护理:行无创通气治疗可使患者负性情绪加剧,产生此类负性情绪可对治疗效果产生反向影响。所以,针对行此类治疗者应实施有效说明,让患者正确认知此治疗授权,使之治疗必要性和优势,使之负性情绪消除,提升依从性^[2]。

1.3 观察指标

血气指标:含二氧化碳分压、氧分压、血氧饱和度。呼吸情况:含气道阻力、气道峰值、呼吸频率。并发症:含感染、腹胀、压疮等。生活质量:以 SF-36 量表评定生活质量,质量与分值相关性为正。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 26.0 处理,定量、定性资料进行 t、 χ^2

检验,各表示%、($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 为差异统计学意义。

2 结果

2.1 血气指标

干预后,组间血气指标分析 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 呼吸情况

组间呼吸情况分析 ($P < 0.05$),见表 2。

2.3 并发症

组间并发症分析 ($P < 0.05$),见表 3。

2.4 生活质量

干预后,组间生活质量分析 ($P < 0.05$),见表 4。

3 讨论

呼吸衰竭属多发综合征,常见于临床,该症一旦发生说明大多肺部已经有病理改变发生,呼吸道也有病变情况存在,在众多因素作用下,呼吸衰竭发生加速。患者极易发生损伤神经中枢、心肺功能,极易威胁生命安全^[3]。治疗此类患者期间,依赖护理措施的程度较强,须施以积极科学有效护理,护理措施一旦不到位或不当,极易引发诸多并发症或不良状况,影响预后。护理 RF 期间,护理顺畅度、规范性可直接影响救治效果,也直接关系到患者生命安全。护理常规手段,一般护士仅以医嘱为依据执行各项操作,欠缺自主服务意识,未能积极配合医生,很少干预患者心理层面。

表 1 血气指标分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	二氧化碳分压 (mmHg)		氧分压 (mmHg)		血氧饱和度 (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	42	42.78±3.75	35.54±3.45	49.23±4.26	66.43±5.63	70.12±4.33	93.83±5.62
对照组	42	41.98±3.83	40.62±3.52	48.94±4.36	52.28±4.64	70.15±4.29	80.12±4.45
t		0.614	4.614	0.991	5.314	0.910	6.914
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 呼吸情况分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	气道阻力[cmH ₂ O/ (L.s)]	气道峰值 (cmH ₂ O)	呼吸频率 (次/min)
观察组	42	11.06±1.08	13.68±1.03	16.29±1.05
对照组	42	15.47±1.32	16.92±1.38	24.41±1.22
t		4.301	5.661	5.061
P		<0.05	<0.05	<0.05

表 3 并发症分析 (例, %)

组别	例数	感染	腹胀	压疮	合计
观察组	42	3 (7.14)	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (7.14)
对照组	42	6 (14.29)	3 (7.14)	4 (9.52)	13 (30.95)
χ^2					16.915
P					<0.05

表4 质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	观察组 (n=42)		对照组 (n=42)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
躯体功能评分	42.32±11.23	61.32±13.45	42.27±11.17	50.32±12.60
情感职能评分	39.90±10.05	62.40±11.62	40.43±10.23	49.56±11.40
总体健康评分	42.51±10.52	59.27±11.34	42.31±10.61	46.23±10.41
社会功能评分	38.30±10.51	49.42±12.20	38.30±11.27	45.50±11.34
精神健康评分	42.40±10.08	56.32±14.30	42.32±10.29	49.54±13.92
生理功能评分	44.34±10.27	59.31±12.21	44.31±11.42	48.22±10.31
活力评分	46.48±10.25	57.42±13.39	46.57±10.18	53.41±12.23
生理职能评分	45.41±10.34	59.33±12.38	45.82±10.18	52.32±11.36

有关资料显示^[4], 此类病症患者并未客观认知自身病情, 不够了解发生该症原因及其发展, 疾病一旦发生, 极易有严重负性心理产生, 而此类负性心理不仅损害身心健康, 亦会影响治疗效果, 影响预后效果。

为使护理服务质量进一步提升, 规范展开各项干预手段, 此类患者极有必要应用标准化护理。可有效梳理繁琐、混乱的工作流程, 确保各项工作以该有要求和顺序来执行, 显著提升工作质量。RF 患者应用此护理模式可保证短时间内患者获得有效救治, 对急救效率提升而言意义十分重要, 亦可显著提升护士参与的意识^[5]。实施标准化护理期间, 以患者病症特点为依据, 结合护理需求, 在护理既往经验基础上, 拟定护理系统化方案, 确保患者全程获得优质、科学干预。标准化护理可有条不紊地开展各项干预步骤, 大大提升护理工作效率。护理患者期间, 有效干预各类负性心理, 使负性情绪缓解, 减轻影响身心健康的程度, 患者心理状态改善, 配合度提升, 保证顺利开展各项诊疗工作^[6]。

本文结果可见, 干预后, 观察组血气指标、呼吸情况、生活质量均较对照组更优, 且并发症 7.14% 较对照组 30.95% 低, 即标准化护理获得了显著疗效。原因分析: 标准化护理开展期间可及时变换患者体位, 即可关注和护理呼吸道, 治疗期间确保呼吸道畅通, 显著缓解咳嗽、咳痰等症状。护理期间, 及时清除口腔、呼吸道分泌物, 避免发生不良状况, 如感染^[7]。加之干预患者心理, 有效改善负性心理, 可使患者心理状态得到极大程度的稳定, 此手段可使诊疗工作配合性大大提升, 为实施临床工作提供更多便利性^[8]。标准化护理期间可及时察觉各类不良因素, 便于及时对症处理, 减少不良因素影响病情恢复, 所以, 可明显减少并发症情况^[9]。因治疗期间患者恢复加速, 各状况稳定性较高, 改善身心状况的程度很大, 利于改善生活质量, 进一步提升健康

水平。在严凯杰^[10]研究中, 选取了 60 例 RF 患者, 以数表法随机分组, 对照组、观察组各 30 例, 行常规护理、常规护理+标准化护理, 结果: 观察组并发症 6.45% 较对照组 30.00% 低, 与本文数值基本一致, 证实文章真实性。

综上所述, RF 患者行标准化护理利于改善呼吸状况, 控制病情, 患者安全性得到有效保证, 提升生活质量, 可借鉴。

参考文献

- [1] 周淑玲, 程莹, 唐秋园. 以人为本的零缺陷护理对 COPD 合并呼吸衰竭患者心理状况及预后的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(7): 127-130.
- [2] 褚旭静, 张艳, 刘海芹. 综合护理在 BiPAP 治疗老年急性心源性肺水肿合并呼吸衰竭患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(9): 146-149.
- [3] 刘幸幸, 尹朋波, 王丹. 呼吸功能强化训练结合心理护理在慢性阻塞性肺气肿伴呼吸衰竭患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(6): 9-12.
- [4] 房英, 李翠玲, 马颖, 等. 风险预警评估量表下的精细化护理在重症呼吸衰竭行有创呼吸患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(11): 76-79.
- [5] 戴乐萍, 陶彤, 陈磊. 时效性激励护理模式对 AECOPD 伴呼吸衰竭患者肺功能及肺康复训练依从性的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(11): 1586-1589.
- [6] 赵印, 张聪, 张晓晓. 强化心理护理对重症肺炎伴呼吸衰竭患者负性情绪及血气指标的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2023, 50(4): 876-878, 882.
- [7] 薄一伟. 探究慢性阻塞性肺疾病(COPD)伴呼吸衰竭患

- 者序贯机械通气治疗中使用危重症专职护理模式对患者肺脏功能影响[J]. 航空航天医学杂志,2023,34(1):72-74.
- [8] 余东. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭采用医养结合模式下的延续护理临床效果研究[J]. 青岛医药卫生, 023, 5(2):111-114.
- [9] 何娟,张晶,冯德. 集束化护理联合呼吸功能训练对老年慢性呼吸衰竭患者运动耐力的影响[J]. 贵州医药,2023, 7(1):159-161.
- [10] 严凯杰. 标准化护理干预对重症呼吸衰竭护理中的应用效果分析[J]. 中国科技期刊数据库 医药,2023(7):0167-0169.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS